



Vastaanottaja ja hakemuksen jättöpäivämäärä

Lapsen nimi	Syntymäaika
Osoite	Puhelin
Lapsen esiopetuspaikka	
Vanhempien/huoltajien nimet	
Kuljetusta haetaan <input type="checkbox"/> kodin läheisyydestä kulkevan reitin varrelta, osoite _____ <input type="checkbox"/> päivähoidon läheisyydestä kulkevan reitin varrelta, osoite _____	
Esikoulumatkan pituus kuljetusosoitteesta esikoulupaikkaan (yhteen suuntaan) _____ km	
Vanhemmat ovat estyneitä kuljettamaan lastaan esikoulussa <input type="checkbox"/> työn vuoksi: äidin, huoltajan avio- tai avopuolison työpaikka ja puhelin _____ isän, huoltajan, avio- tai avopuolison työpaikka ja puhelin _____ <input type="checkbox"/> muu syy, mikä _____ _____	
Ilmaista alle 3 km esikoulukydytystä haettaessa hakemuksen mukaan liitettävä asiantuntijalausunto ja riittävät perustelut kyydityksen pakollisesta tarpeesta: _____ _____ _____	
Paikka ja aika	Vanhemman allekirjoitus + nimenselvennys
_____	_____